

UNIVERSITATEA *SPIRU HARET* DIN BUCUREȘTI
FACULTATEA DE ȘTIINȚE ECONOMICE

Nr. _____ / _____

Aviz Decan,

Doamnă Decan,

Subsemnatul(a), _____,

nume la naștere, (nume actual), inițială tată, prenume,

CNP _____ student(ă) / masterand(ă) în anul ____ de studii,

anul universitar 20__/20__ programul de studii de licență / master _____

_____, forma de învățământ _____,

vă rog să binevoiți a-mi aproba **eliberarea unei adeverințe de student** necesară la

_____.

Am luat la cunoștință că termenul pentru obținerea documentului este 5 zile lucrătoare din momentul solicitării.

Telefon: _____

E-mail: _____

Data,

Semnătura,

Doamnei Decan al Facultății de Științe Economice